

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº: 11.504.416/0001-33

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 828002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
03	SECRETARIA DE SAÚDE				
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
10.122.0020.2161.0000	Enfrentamento da Emergência COVID-19				
3.1.90.16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL				
3.1.90.16.44	SERVICOS EXTRAORDINARIOS				
		21.077,65	17.502,00	4.148,65	16.929,00

FICHA: 672 DATA: 28/08/2020 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR: FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS

CNPJ/CPF:

CÓDIGO: 14558 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL

ENDEREÇO:

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...

Valor empenhado referente ao adicional de isalubridade para servidores no combate ao Covid-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

4.148,65

Valor por Extensão:

quatro mil, cento e quarenta e oito reais e sessenta e cinco centavos *****

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/08/2020

Alicioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO

EMPENHADO EM: 28/08/2020

Abdoraí Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº

828002

SUBEMPENHO Nº

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 672	DATA: 28/08/2020	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2020

Fornecedor: 14558 FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS

CPF/CNPJ :

SAO JOAO DO ARRAIAL

DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL PARA SERVIÇOS

Valor empenhado referente ao adicional de isalubridade para servidores no combate ao Covid-19.

VALOR BRUTO

4.148,65

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

4.148,65

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 03 0
10.122.0020.2161.0000
3.1.90.16.44
Desdobro 44

PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Enfrentamento da Emergência COVID-19
OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL
SERVICOS EXTRAORDINARIOS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADA ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDACAO

SALDO A PAGAR

4.148,65

4.148,65

4.148,65

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

4.148,65

quatro mil, cento e quarenta e oito reais e sessenta e cinco centavos * * * * *

DECLARAÇÃO PARA OS DEVIDOS FINEZ VUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 28/08/2020

Reginalda de Sousa Silva
Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/EFFETIVOS
ADICIONAL DE INSALUBRIDADE (Lei Municipal 262/2020) referente ao mês de julho de 2020

Ord.	Nome	Função	Qtd dias	CPF	Banco	Agência	C Poupança	Vr Bruto	Descontos		vr liquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	Pedro Mourão da Silva	Agente C de Saúde	30	462.404.621-87	CEF	3834	6889-0	209,00			209,00	
209,00									-	-	209,00	

Importa a presente folha de pagamento em R\$ 209,00 (Duzentos e nove reais) referente ao adicional de insalubridade.

São João do Arraial-PI, _____ / _____ 2020

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Conta Destino:	3834/006/00000012-6
Nome do Destinatário:	MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ARRAIAL
Valor:	R\$4.148,65
Identificação da Operação:	94FOLHA PAGAMENTOSSUS
Data de Débito:	28/08/2020 -16:30:55
Data da Operação:	28/08/2020
Código da Operação:	351680008
Chave de Segurança:	3VA3H74EK23QH6XQ
CPFs Autorizadores:	
	183.225.903-00
	721.850.233-49

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS